

Sueño y psicosis



Psicosis

- Es un desorden mental grave, con o sin un daño orgánico, caracterizado por:
- por la pérdida del contacto con la realidad
- los **delirios** y las **alucinaciones**
- y por causar el empeoramiento del funcionamiento social normal

Psicosis

Esta condición puede ir acompañada de alucinaciones y/o delirios

Psicosis

Alucinaciones :

- Son experiencias sensoriales que aparecen en ausencia de un estímulo real, éstas pueden ser visuales, auditivas, olfativas y gustativas, táctiles, cenestésicas y cinéticas



Psicosis

Delirios :

- Son creencias que se vive con una profunda convicción a pesar de que la evidencia demuestra lo contrario.



Psicosis

Clasificación:

- [Esquizofrenia](#)
- Tipo [paranoide](#) de esquizofrenia.
- Tipo desorganizado de esquizofrenia.
- Tipo [catatónico](#) de esquizofrenia.
- Tipo indiferenciado de esquizofrenia.
- Tipo residual de esquizofrenia.
- [Trastorno esquizofreniforme](#)
- [Trastorno esquizoafectivo](#)
- [Trastorno delirante](#)
- [Trastorno psicótico breve](#)
- [Trastorno psicótico compartido](#).
- Trastorno psicótico debido a enfermedad médica asociada.
- Trastorno psicótico inducido por sustancias.
- Trastorno psicótico no especificado.

Psicosis

Clasificación:

- Trastorno psicótico breve o psicosis reactiva breve: puede ocurrir durante períodos de estrés personal extremo. Generalmente la recuperación se produce en pocos días o semanas, dependiendo de la fuente del estrés.

Psicosis

Clasificación:

- Psicosis orgánica: son debidas a causas cerebrales orgánicas. Traumatismo intracraneano, tumores o encefalitis, etc.

Psicosis

Clasificación:

- Psicosis por drogas o alcohol: esto incluye estimulantes como la metanfetamina y la cocaína. Las drogas alucinógenas como el LSD o la ketamina a menudo provocan alucinaciones, pero este efecto es temporal de acuerdo a las dosis.

Psicosis

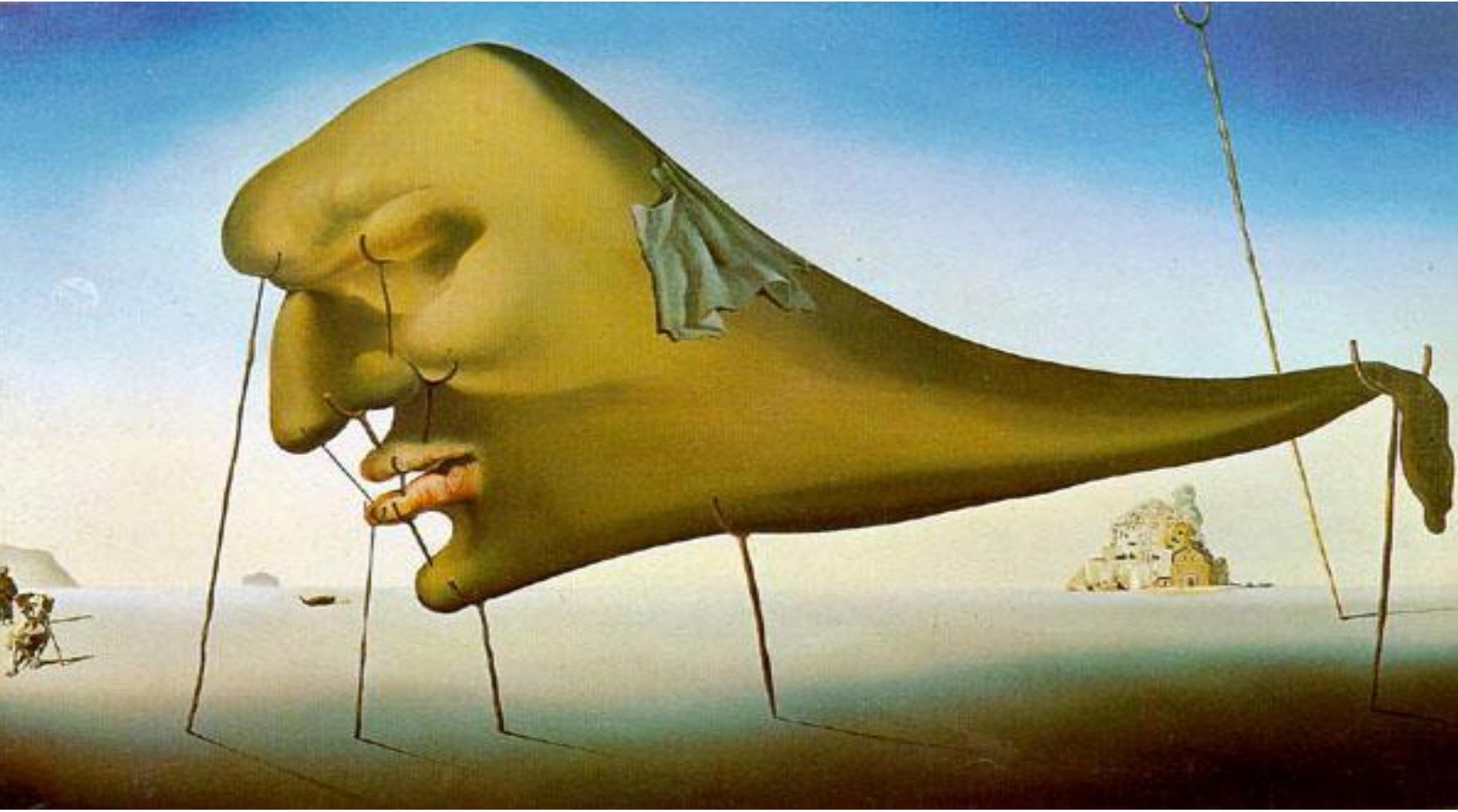
Clasificación:

Trastornos mentales que pueden producir brotes psicóticos:

- Trastorno bipolar.
- Trastorno delirante.
- Depresión psicótica.
- Esquizofrenia

Experiencias oníricas

Fenómenos cognitivos durante el sueño



Experiencias oníricas

Fenómenos cognitivos durante el sueño

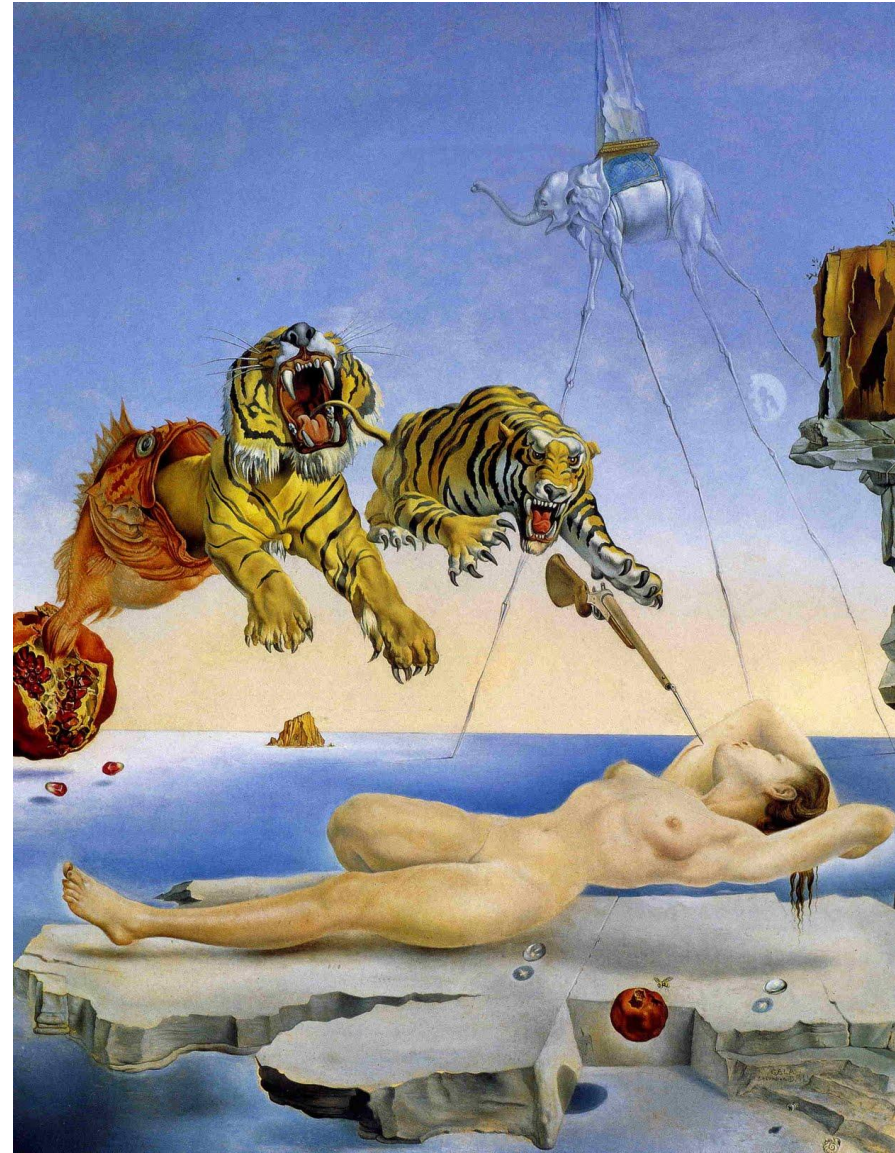
Las experiencias oníricas son un fenómeno asociado al sueño REM

La probabilidad de obtener reportes de experiencias oníricas despertando a individuos durante el sueño NREM es marcadamente menor que en sueño REM.

Experiencias oníricas

Características:

- riqueza y claridad sensorial.
- incongruencias en el tiempo, en el espacio y en los personajes.
- distorsión de la realidad .
- falta de conciencia de estar soñando
- la pérdida del control voluntario



Experiencias oníricas

Sueños lúcidos

Es el momento en el que una persona se da cuenta de que está soñando, tomando así consciencia de que el mundo que le rodea es un sueño.

Experiencias oníricas

Características:

- Dispone de control voluntario
- Cuenta con sus capacidades normales y recuerdos de cuando está despierto.
- Al despertar recuerda el sueño con claridad
- Es capaz de interpretar el sueño dentro de él.



Sueño y psicosis

“...el loco es alguien que sueña despierto”.

Immanuel Kant

“...los sueños son pequeñas locuras y la locura es un gran sueño”.

Arthur Schopenhauer

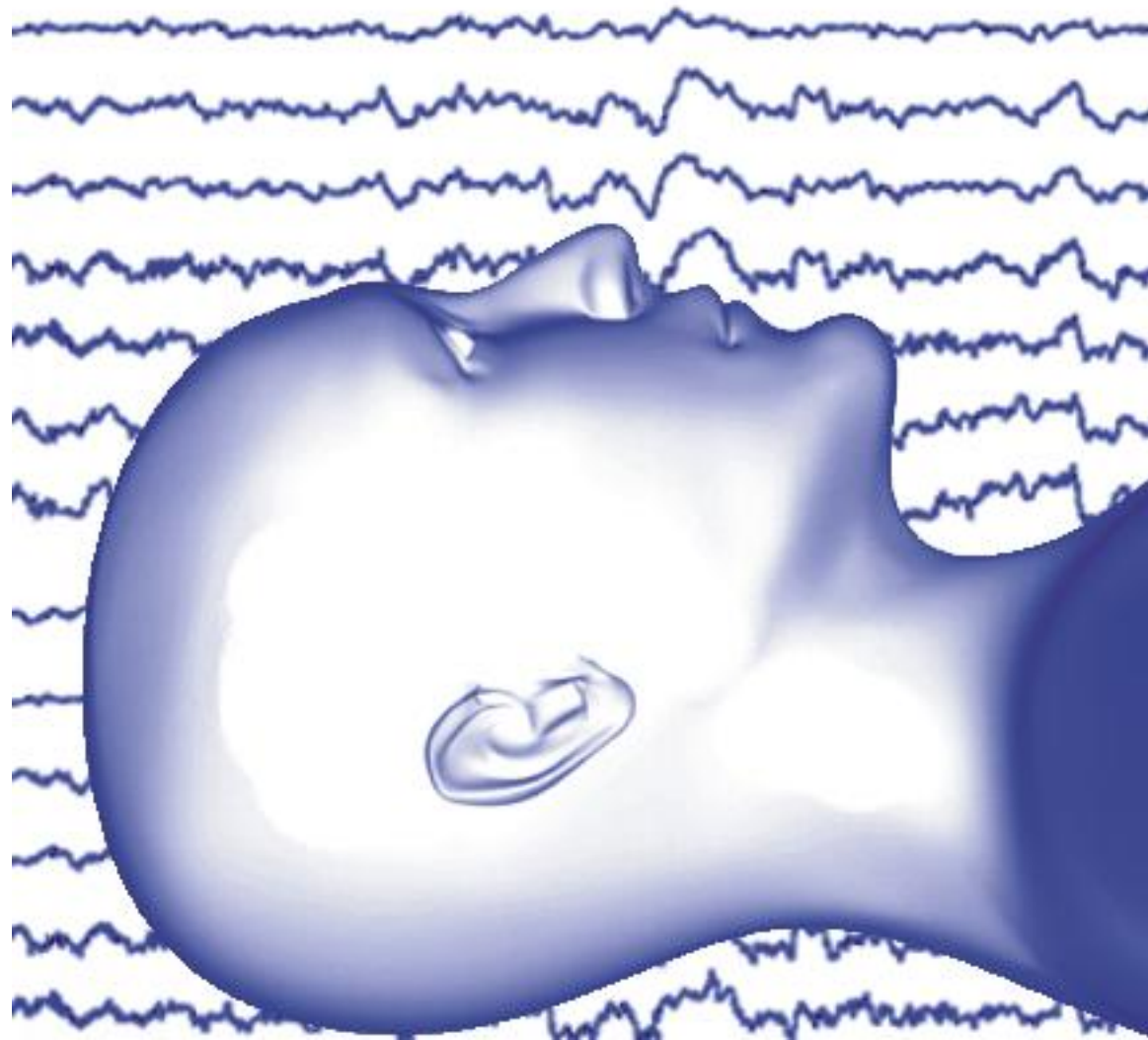
“...investigue sobre los sueños ...conocerá todo sobre la locura”.

Hughlings Jackson

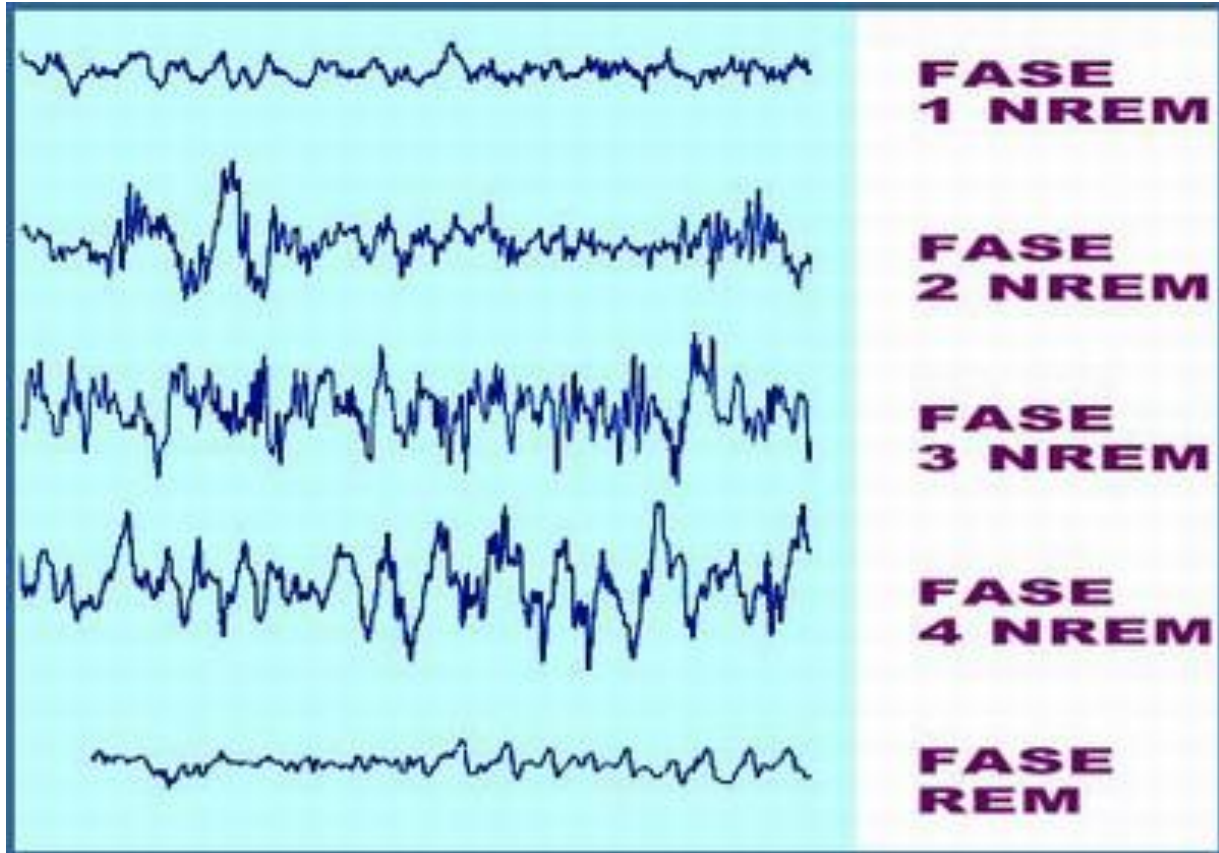


El sueño REM es un modelo neurobiológico natural de psicosis

Polisomnografia

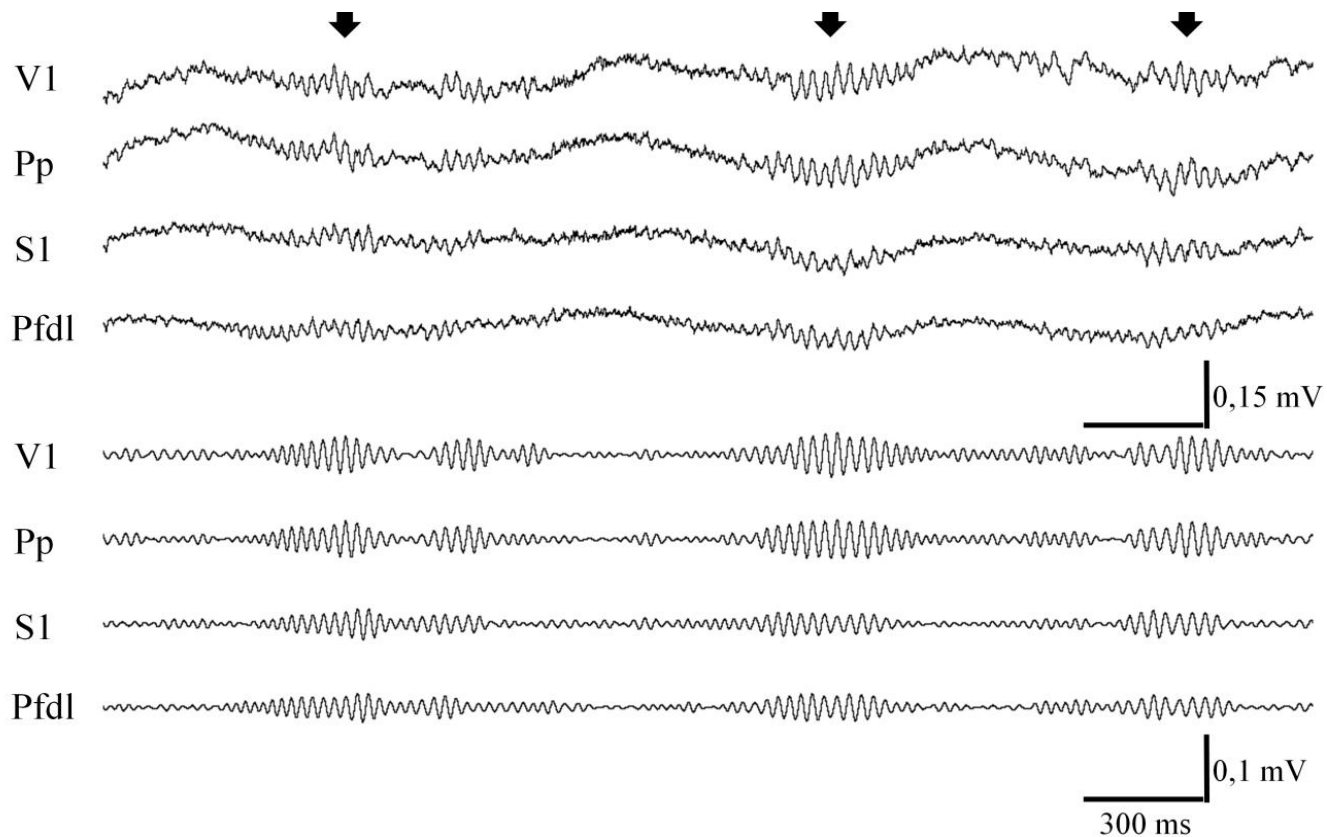


Polissonnografia

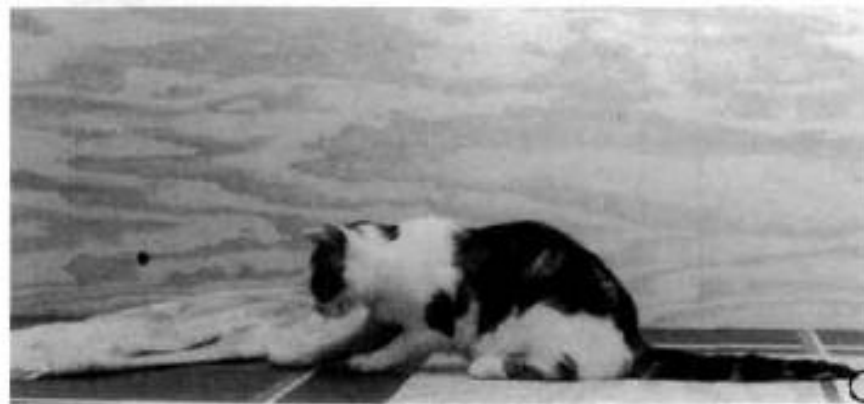
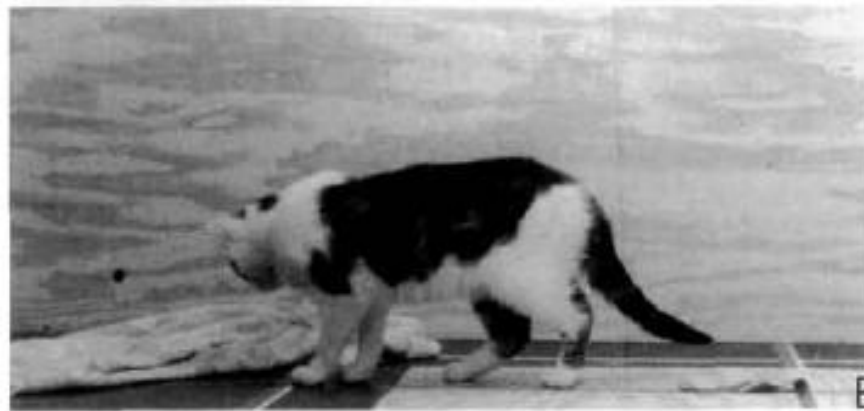


Banda gamma de frecuencias

- La banda gamma incluye frecuencias entre 30 y 200 Hz.
- Aumenta con la activación cortical y durante la actividad cognitiva.
- Es crítica para la integración en el procesamiento de la información y actividades cognitivas.
- La frecuencia más importante para las funciones cognitivas estaría alrededor de los 40 Hz (Llinas & Ribary. 1993).



Morrison et al. (1995)
Sueño REM sin atonia



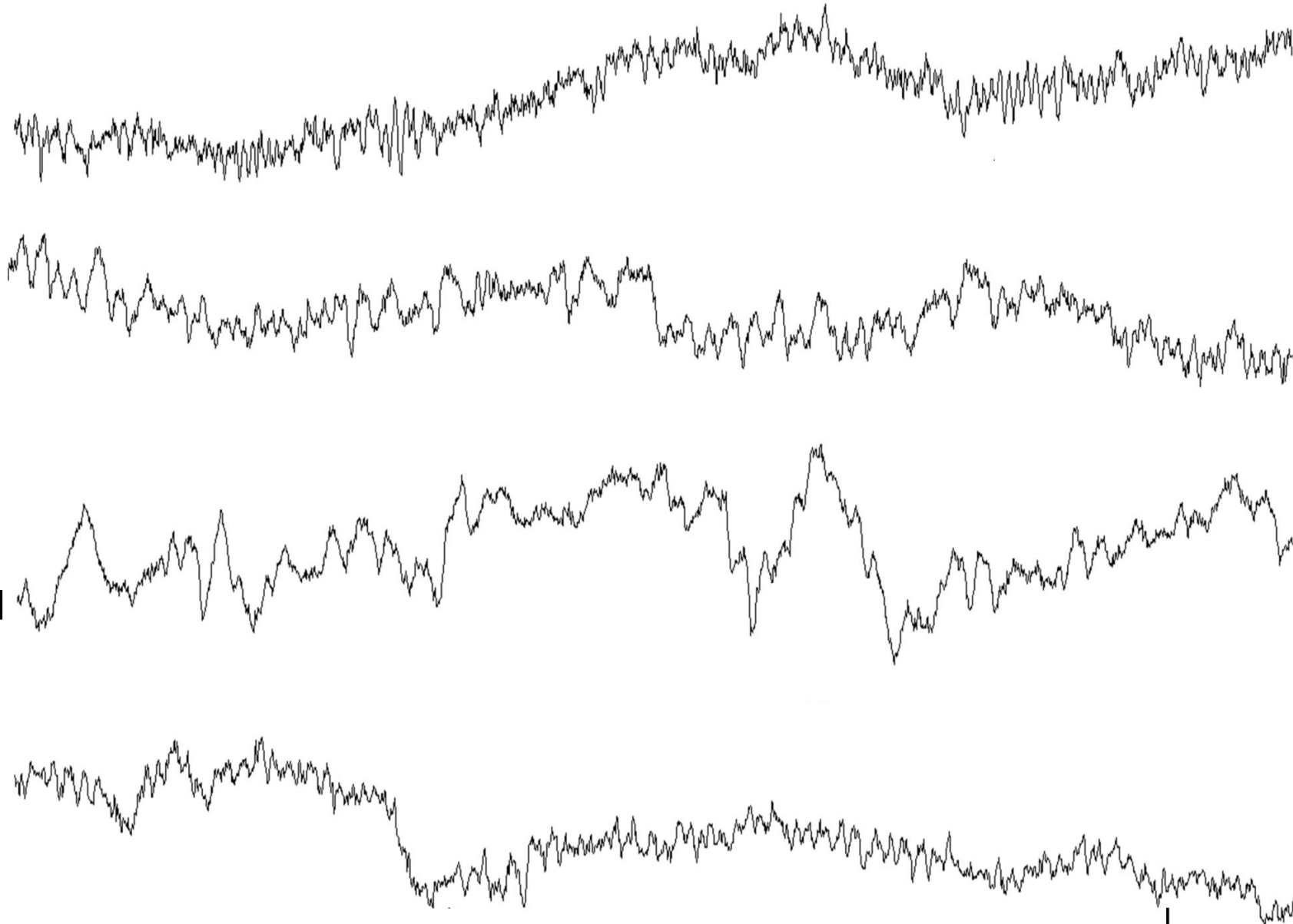
EEG

AW

QW

NREM

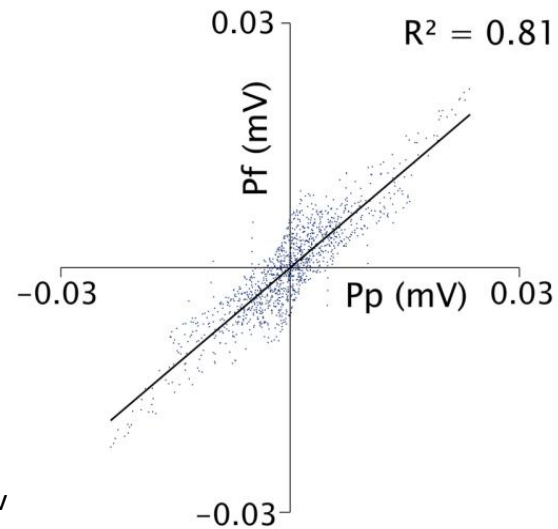
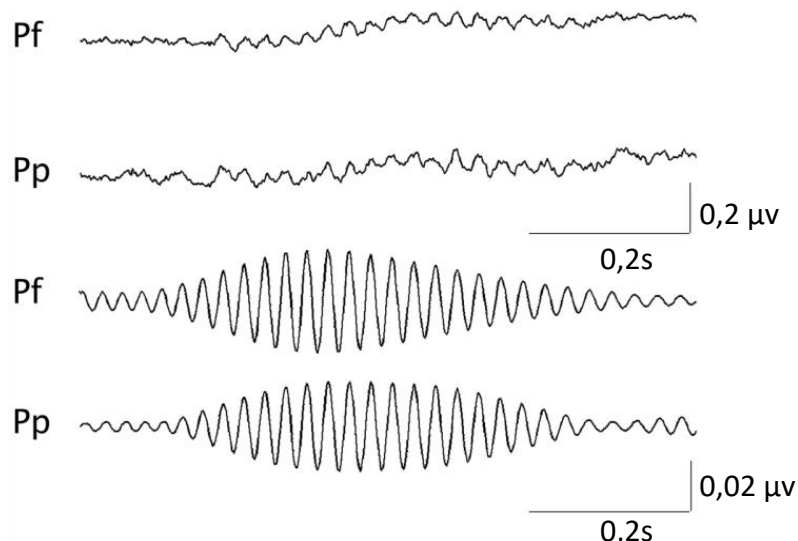
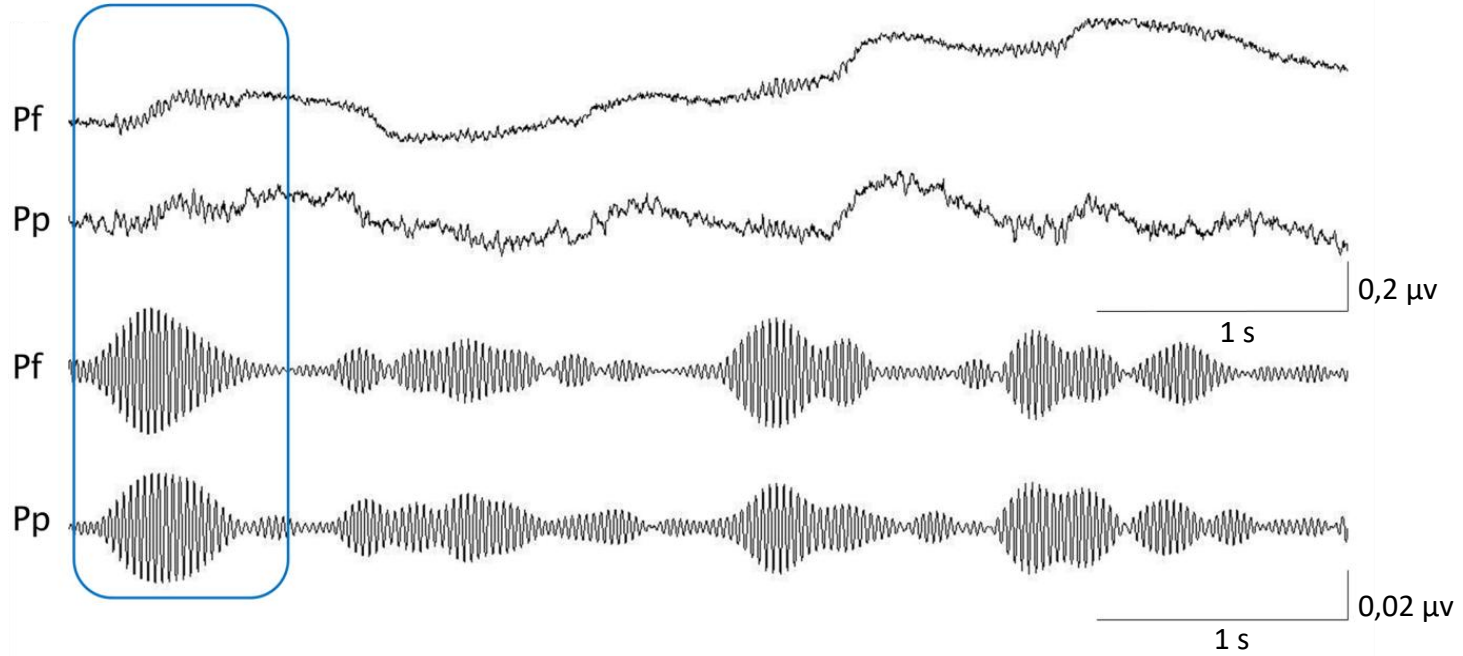
REM



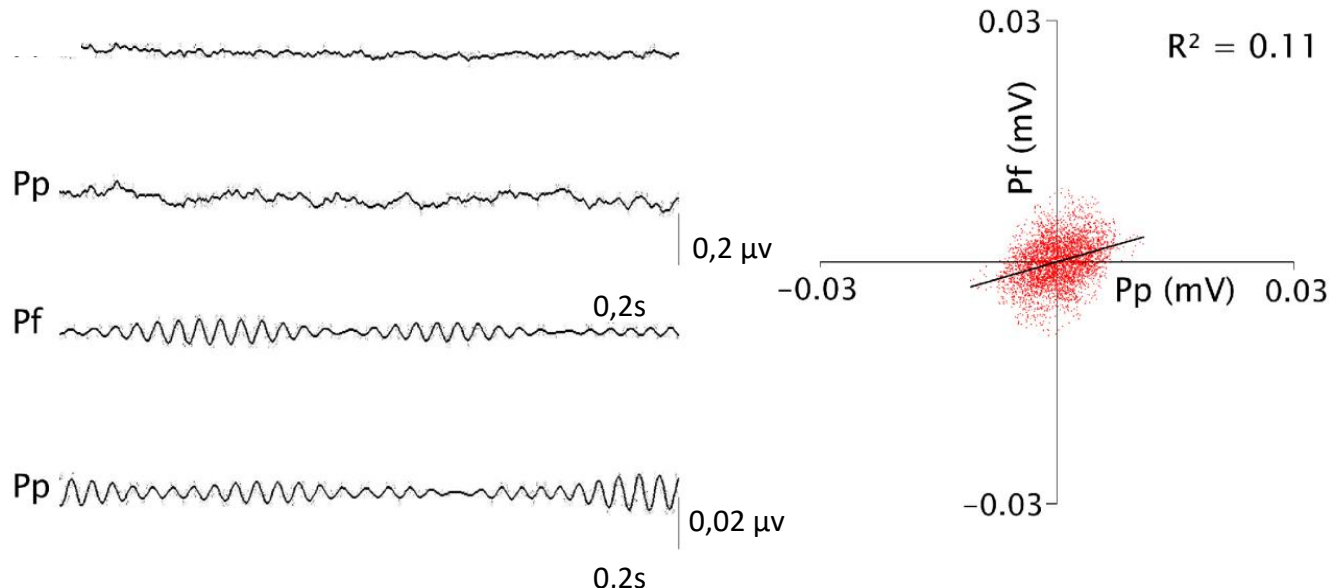
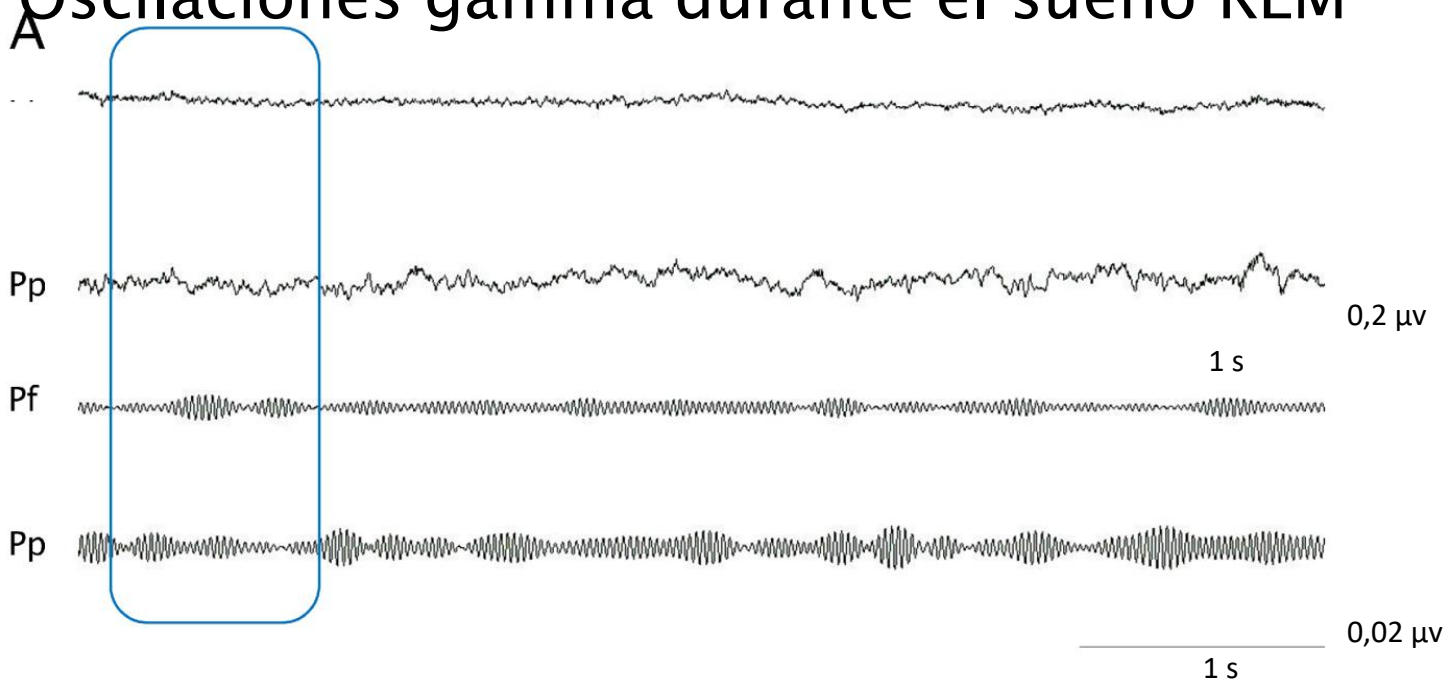
0.1mV

1 s

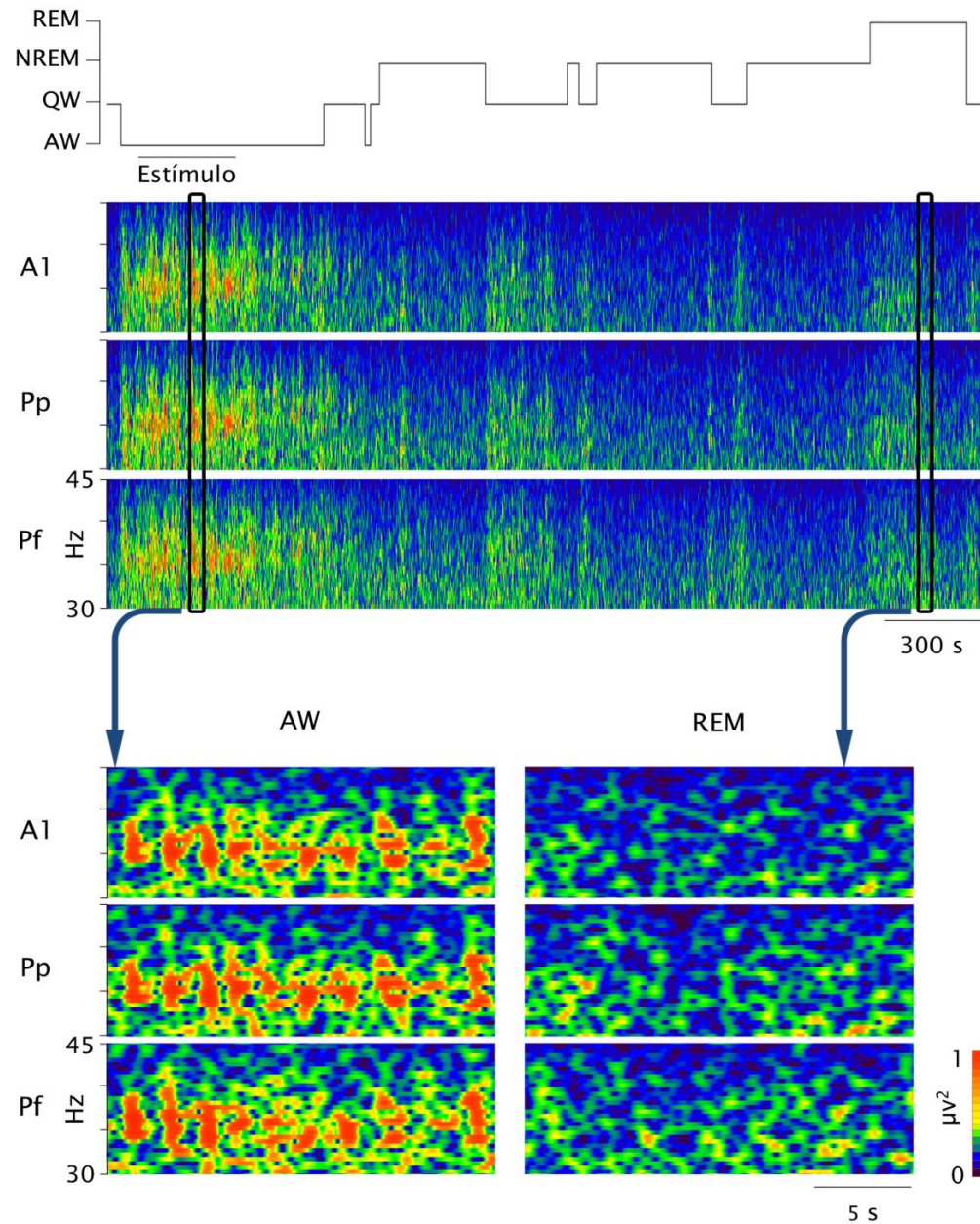
Oscilaciones gamma durante la vigilia alerta



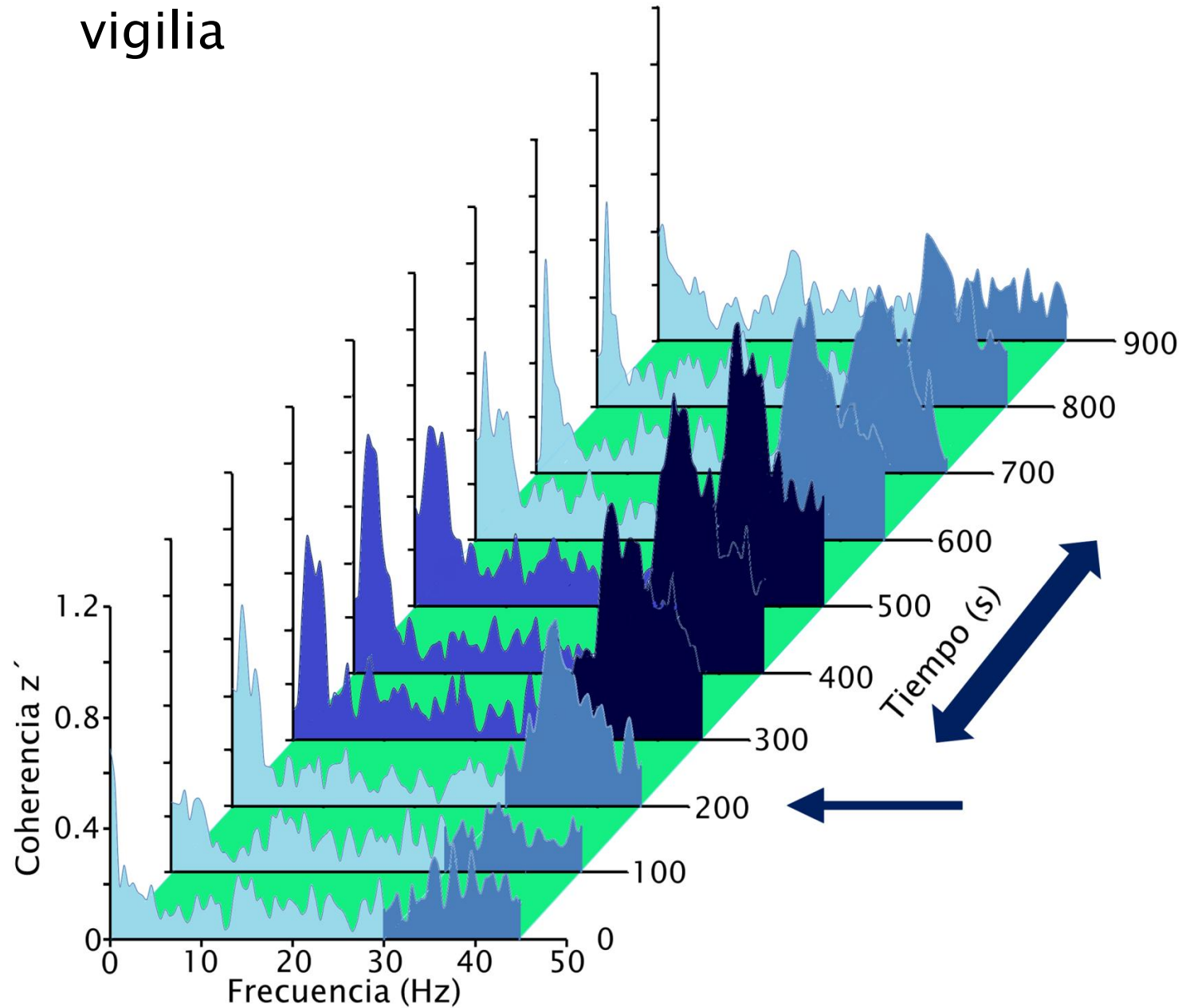
Oscilaciones gamma durante el sueño REM



Potencia de la banda gamma durante la vigilia alerta (AW) y el sueño REM

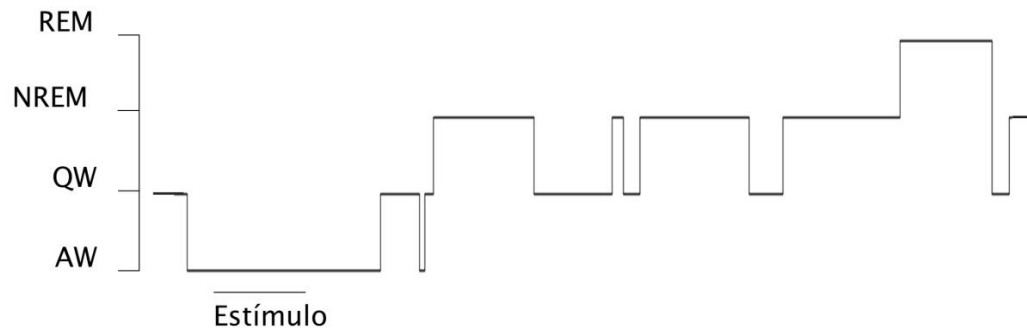
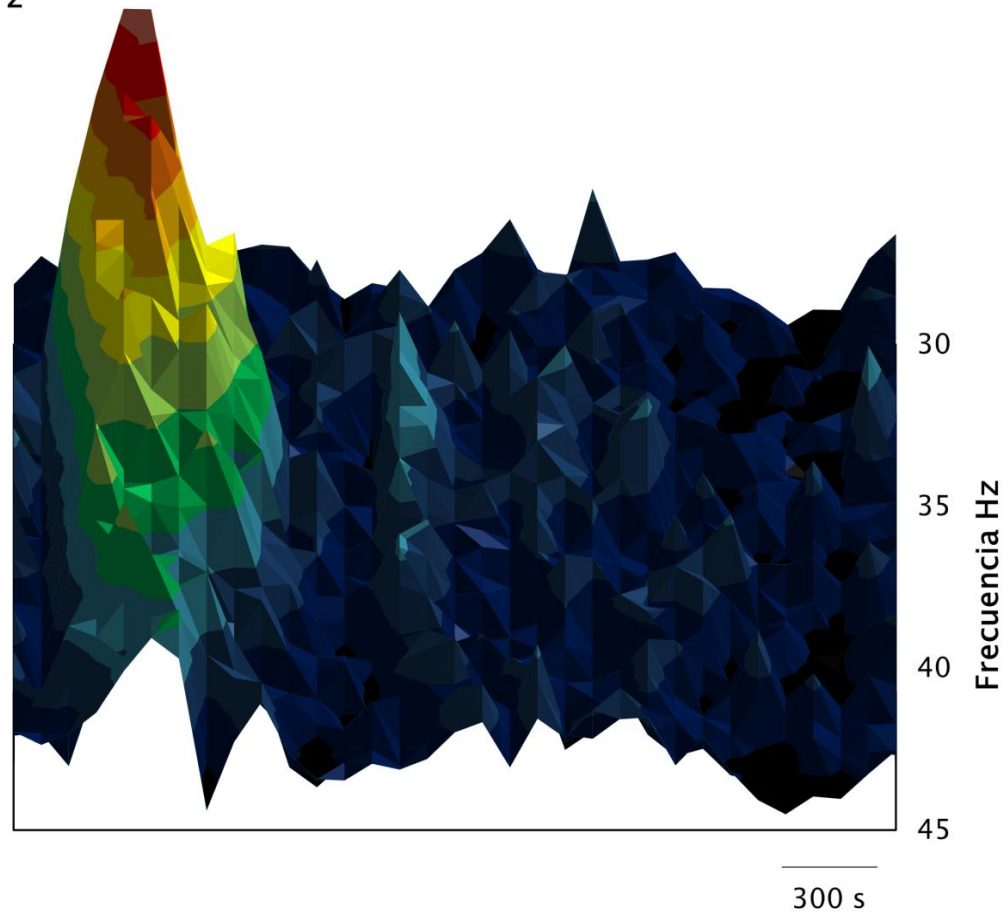
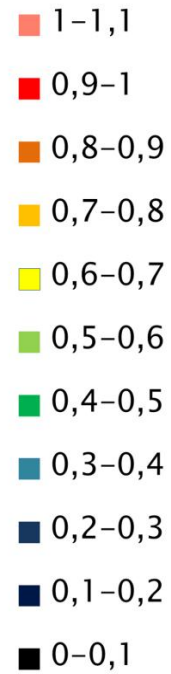


Perfil de coherencia del EEG durante la vigilia

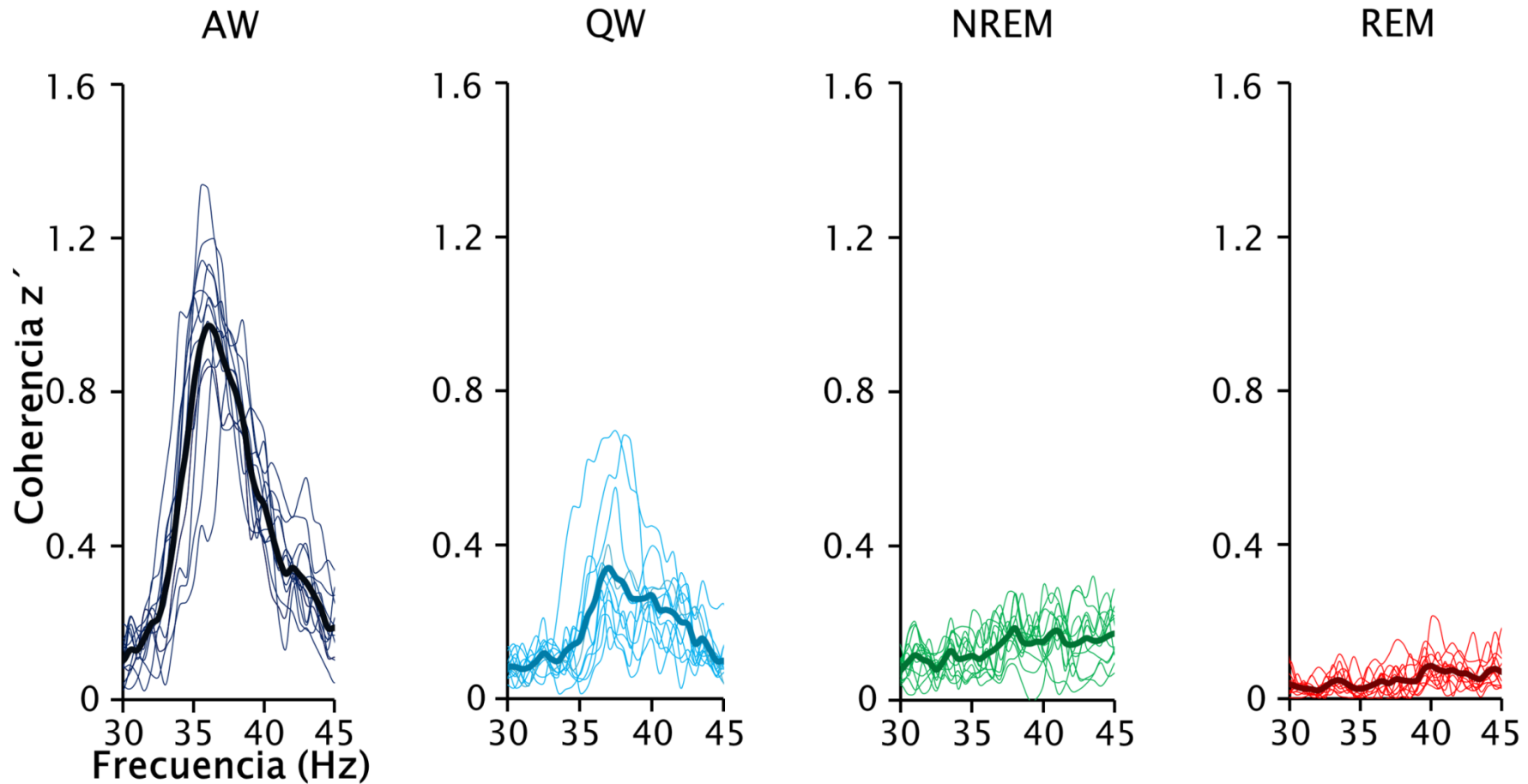


Evolución dinámica de la coherencia del EEG durante la vigilia y el sueño

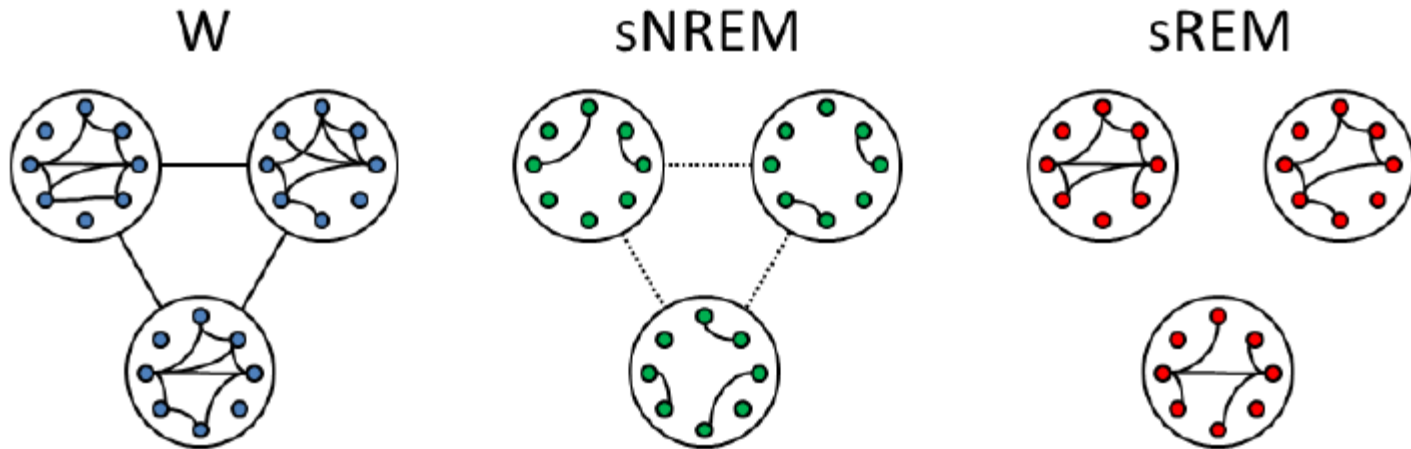
Coherencia z'



Coherencia gamma (35–40 Hz) del EEG durante la vigilia y el sueño

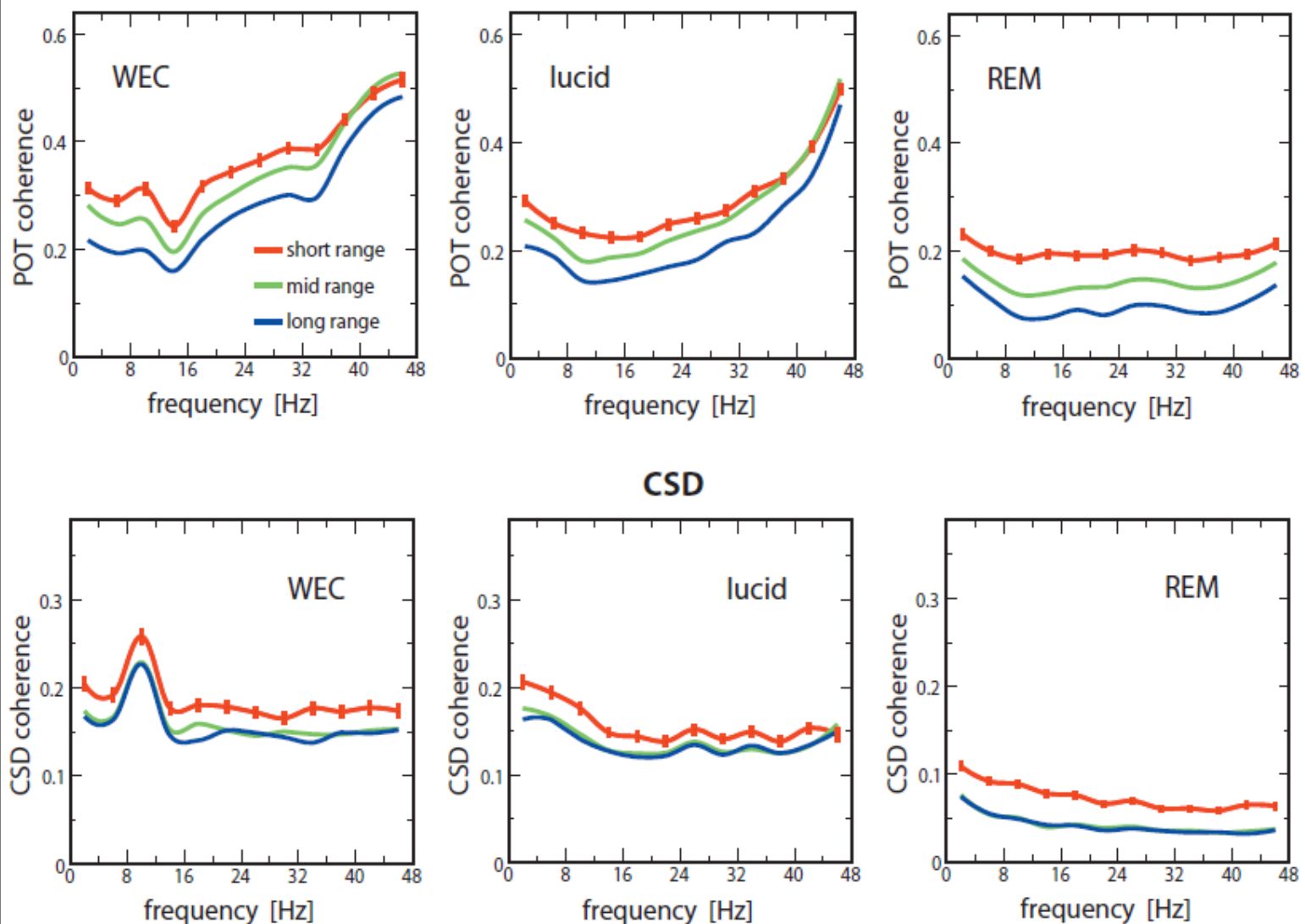


Conexiones funcionales



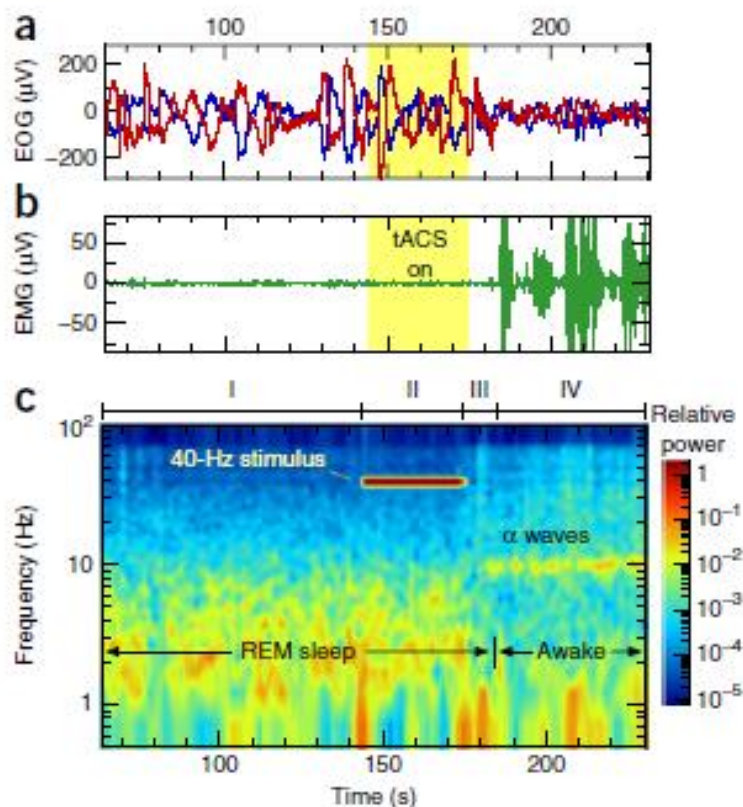
Lucid Dreaming: A State of Consciousness with Features of Both Waking and Non-Lucid Dreaming

Ursula Voss, PhD¹; Romain Holzmann, Dr²; Inka Tuin, MD³; J. Allan Hobson, MD⁴

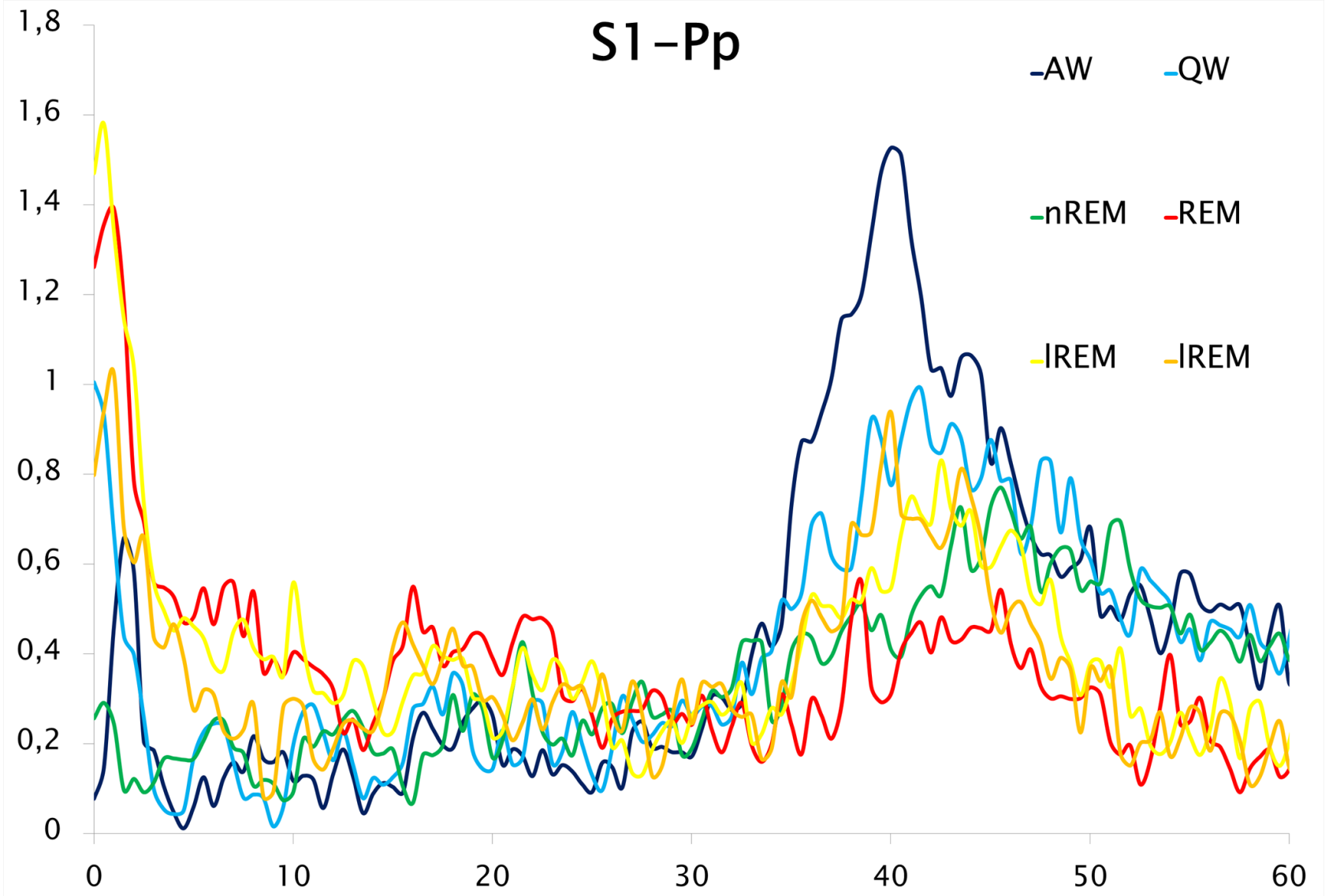


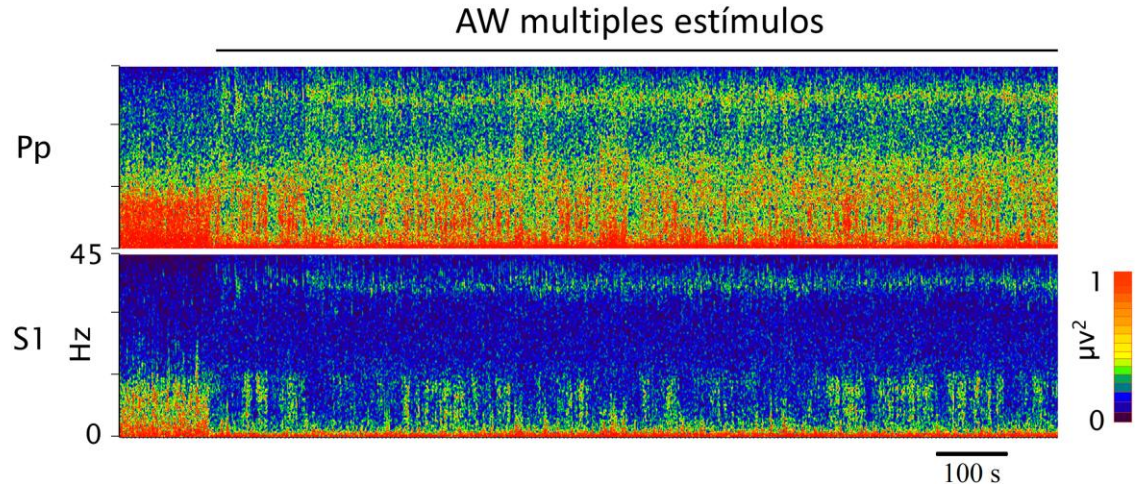
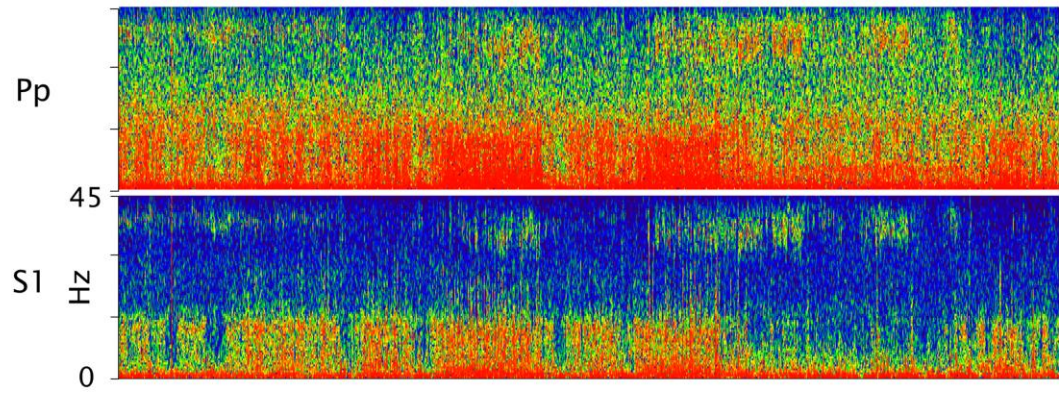
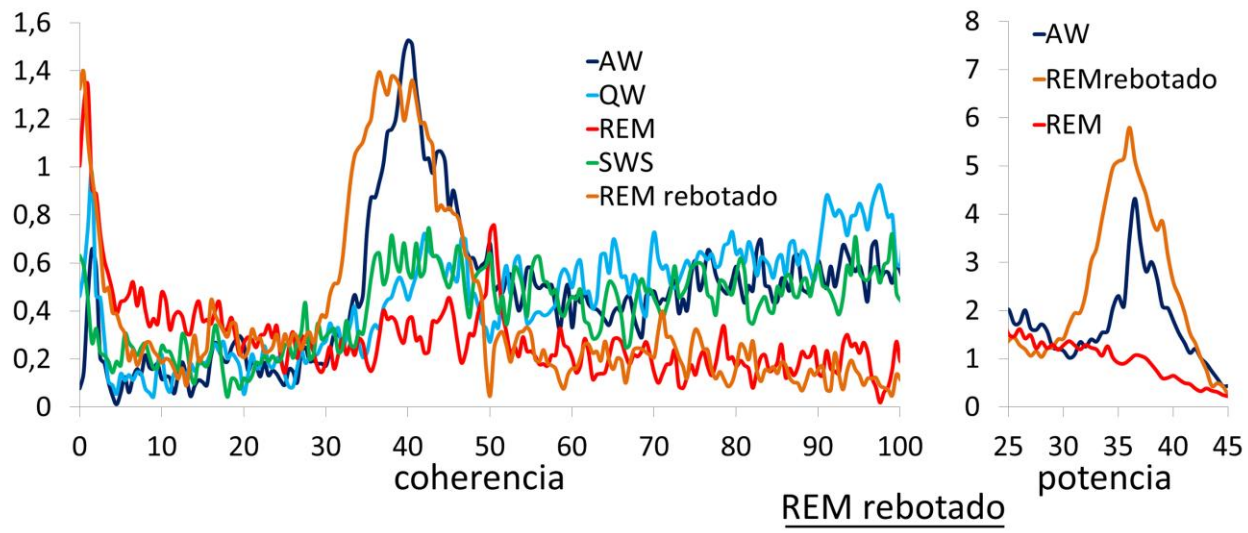
Induction of self awareness in dreams through frontal low current stimulation of gamma activity

Ursula Voss, Romain Holzmann, Allan Hobson, Walter Paulus, Judith Koppehele-Gossel, Ansgar Klimke & Michael A Nitsche



S1-Pp

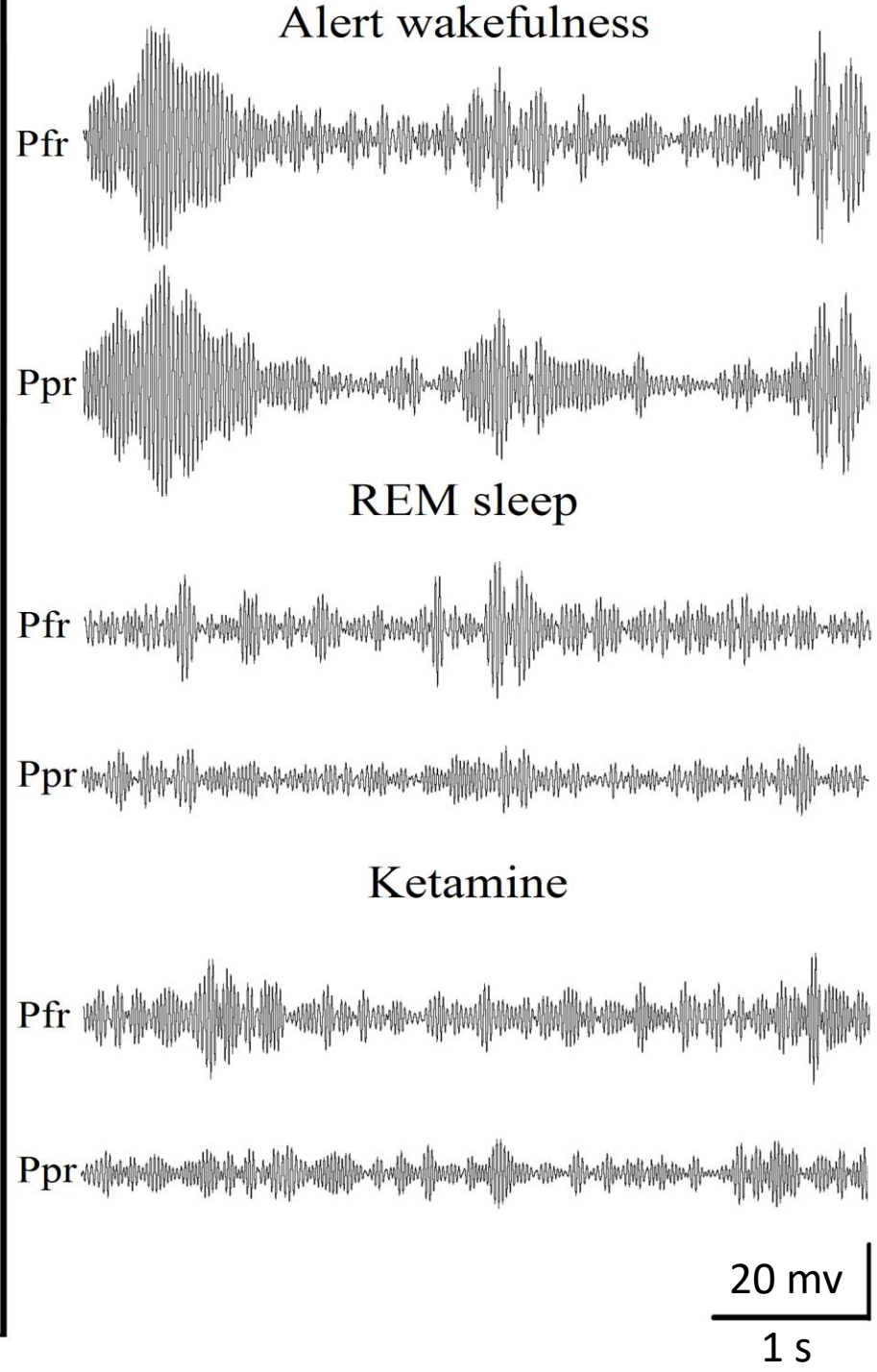
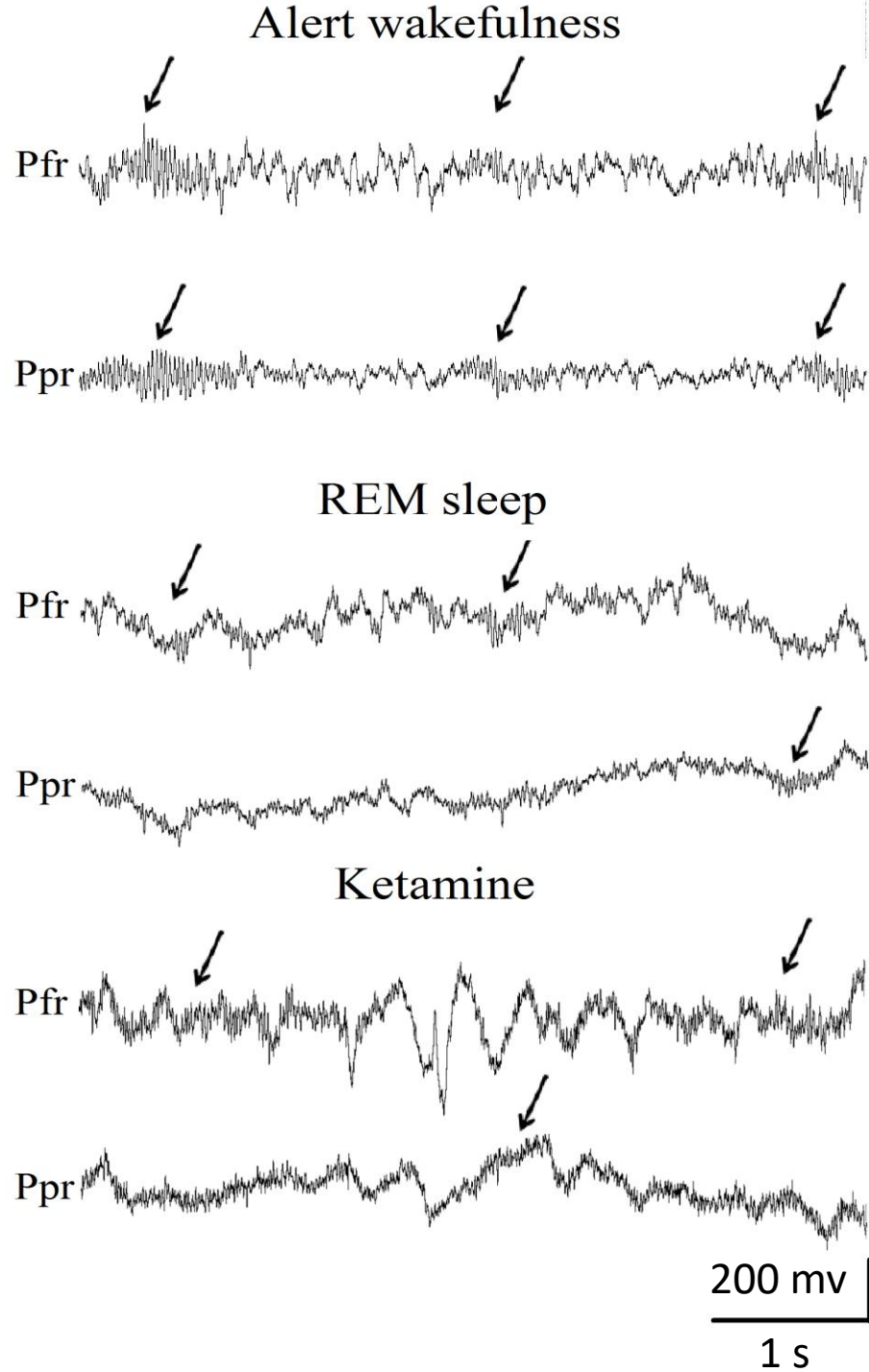




Modelo farmacológico de psicosis



- La ketamina es un inhibidor del receptor glutamatergico NMDA que en dosis subanestésicas ha sido utilizado como modelo de psicosis.

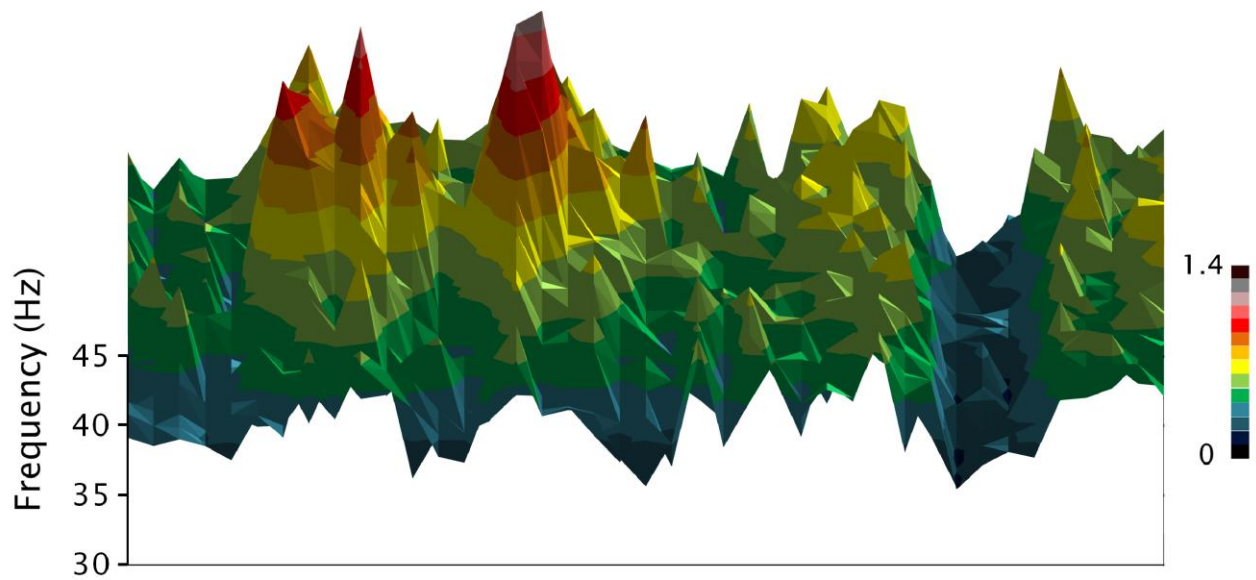


z' coherence

AS

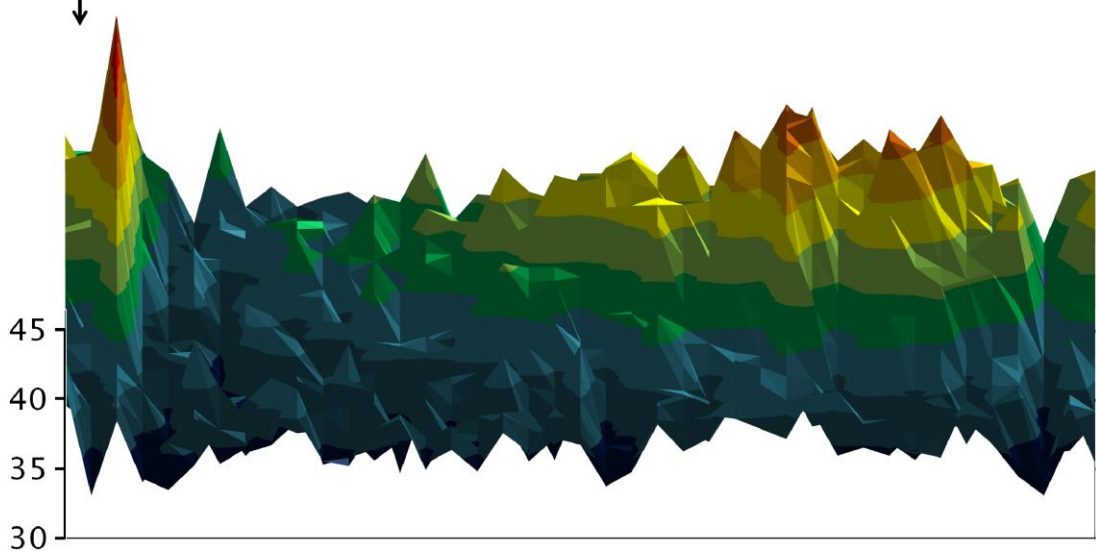
VS

REM



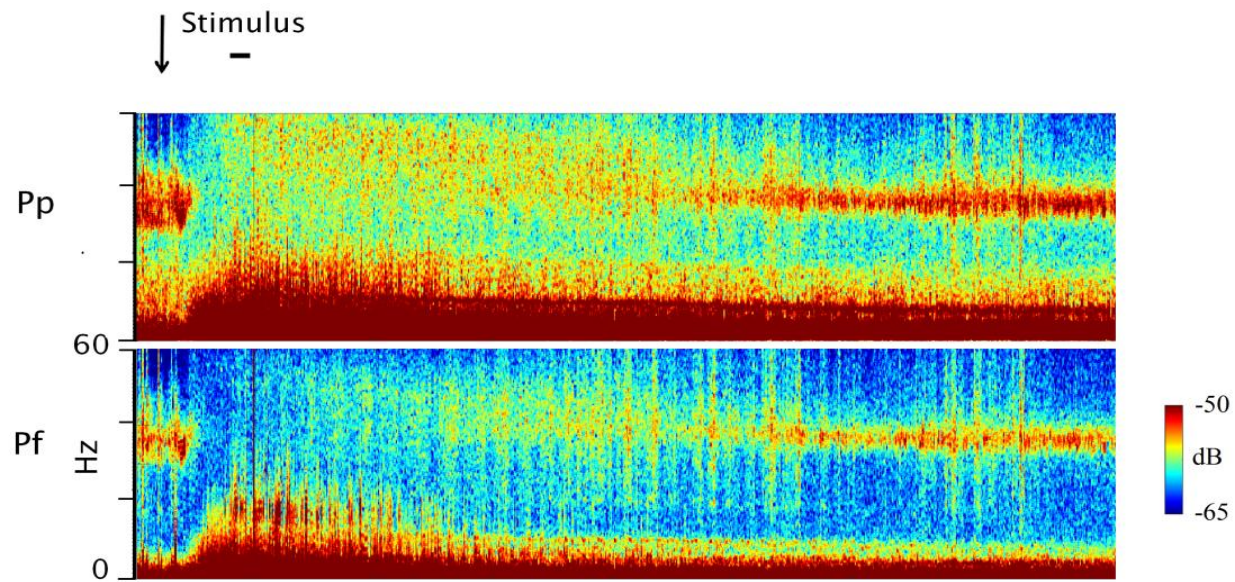
ketamine

AS



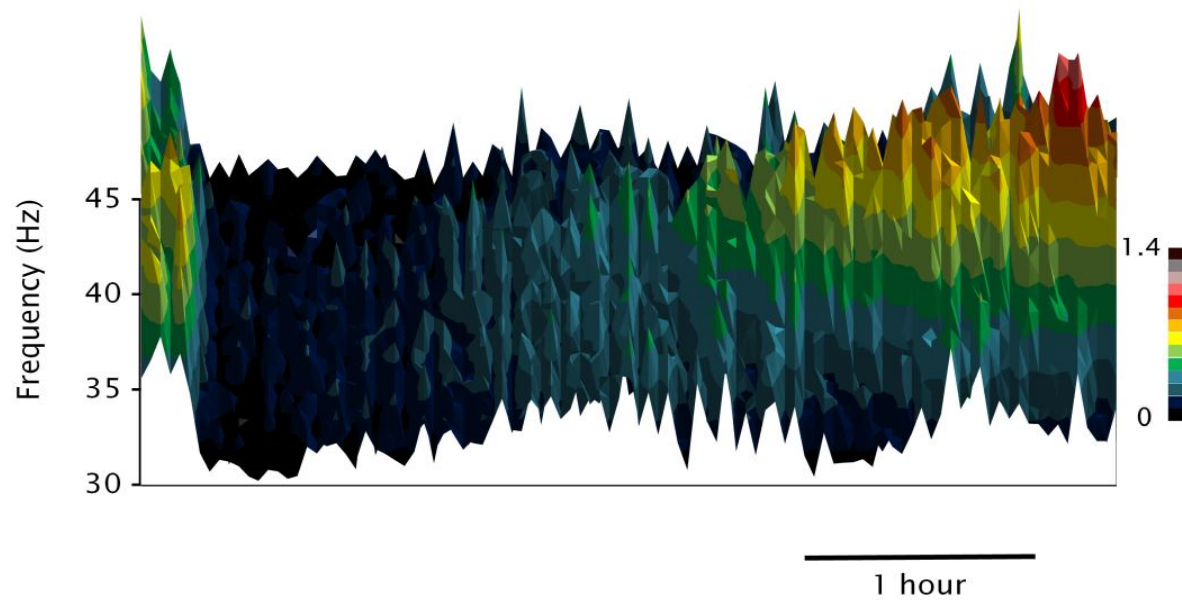
300 sec

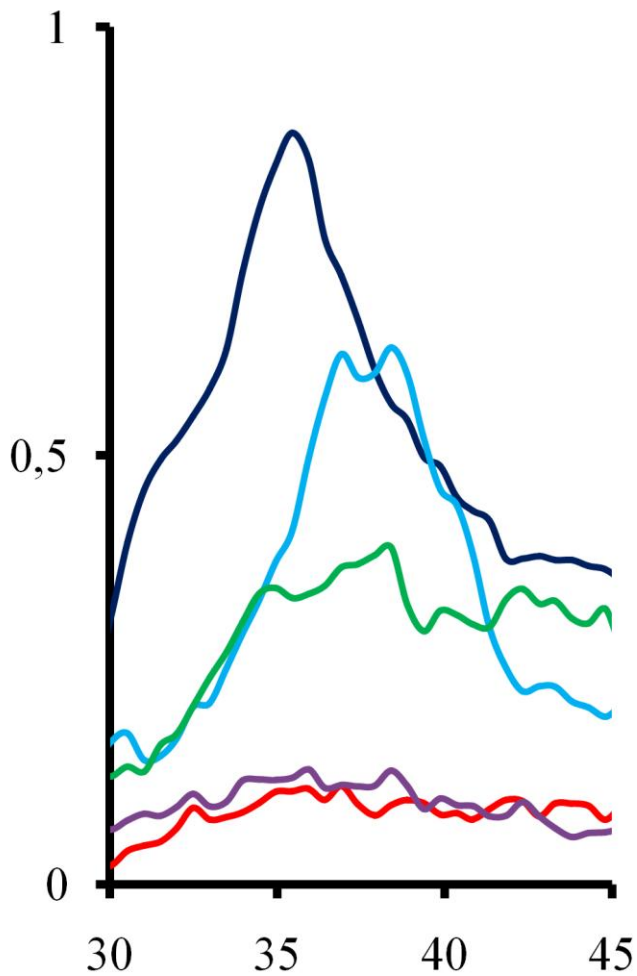
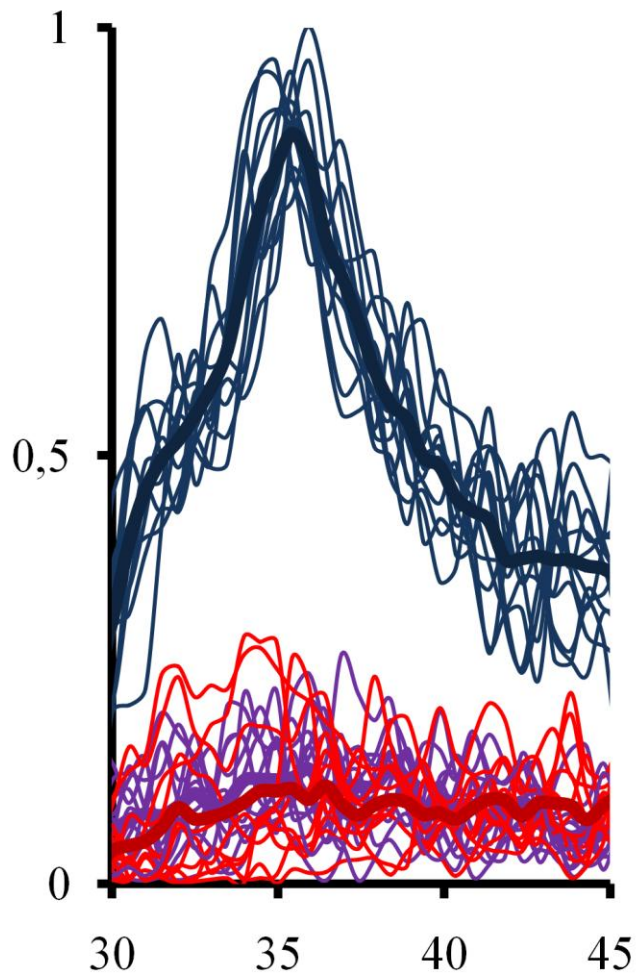
A Coherence and power in Pf and Pp during ketamine administration



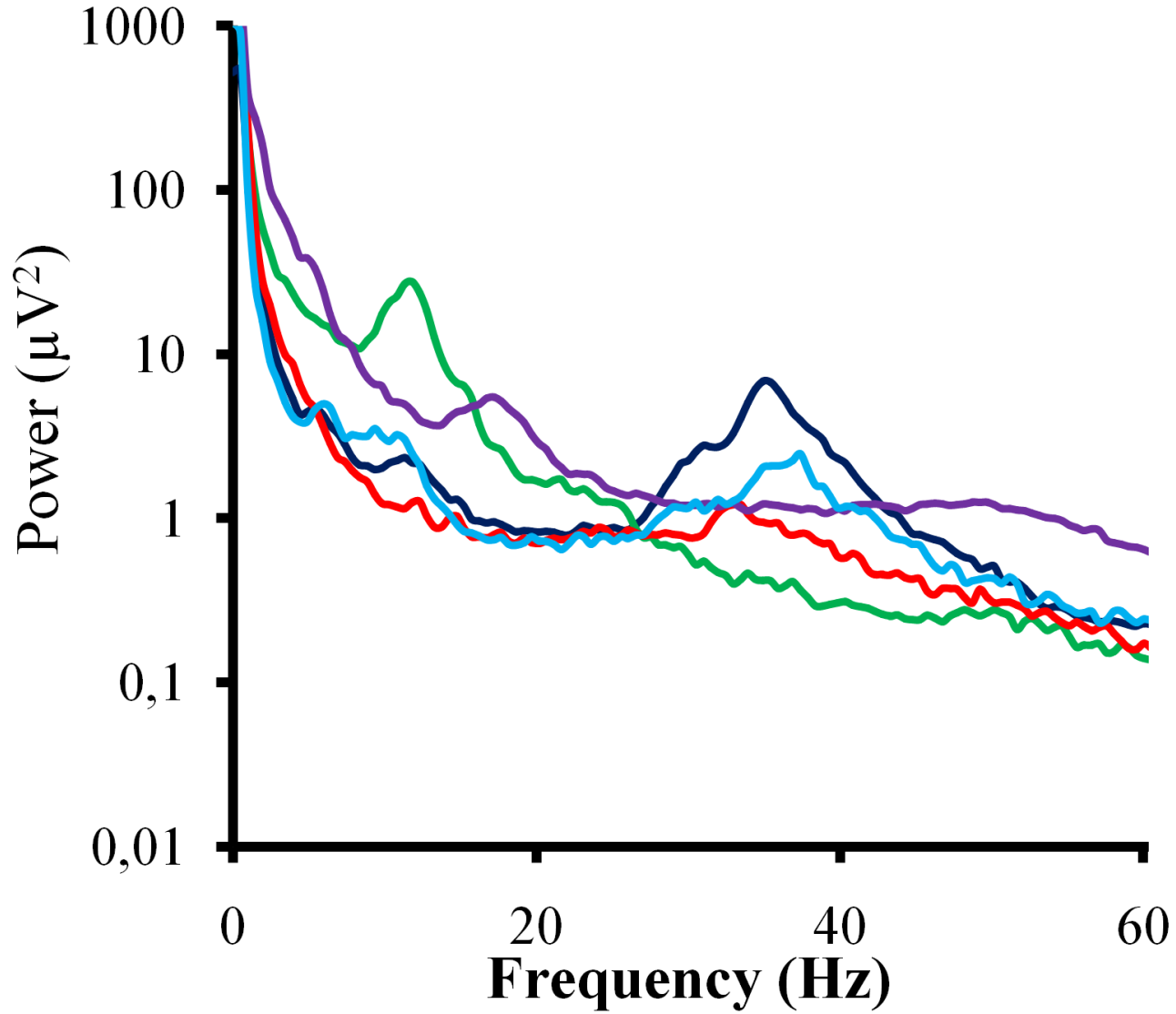
B

z' coherence





- AW
- QW
- NREM
- REM
- Ketamine





available at www.sciencedirect.com



www.elsevier.com/locate/brainres

**BRAIN
RESEARCH**

Review

Gamma oscillations in schizophrenia: Mechanisms and clinical significance

Yinming Sun^a, Faranak Farzan^a, Mera S. Barr^a, Kenji Kirihara^b, Paul B. Fitzgerald^c, Gregory A. Light^b, Zafiris J. Daskalakis^{a,*}

^aSchizophrenia Program, Centre for Addiction and Mental Health, Department of Psychiatry, University of Toronto, Toronto, Ontario, Canada

^bDepartment of Psychiatry, University of California San Diego, La Jolla, California, USA

^cMonash Alfred Psychiatry Research Centre, Alfred and Monash University School of Psychology and Psychiatry, Victoria, Australia

FIN

